Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-06-01	**Hasta:**	2025-06-30	
Nombre del Contratista:	ANGELA JULIETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	52793720	
Correo Electrónico:	ANJURO25@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3165067563	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1792-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25881	$4762104	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4762104**	**CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-02		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-04-21		1	$ 1015756	711

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 4613064
2	FEBRERO	$ 4613064
3	MARZO	$ 4913916

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ABRIL	$ 4917390
5	MAYO	$ 4762104

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 31215107	**$ 32230863**	**$ 23819538**	**$ 8411325**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar investigación epidemiológica de campo (iec) de eventos de interés en salud publica en salud mental	-Se realizan 31 IEC, recibidas por notificación en violencia de interés en salud pública, las cuales son efectivas y se cierran al 30 de JUNIO de acuerdo a los lineamientos, Aperturas de IEC ejecutadas recibidas bajo correo electrónico para el evento casos , SISVECOS con 26 casos, 1 de SIVIM y 4 SIVELCE, teniendo en cuenta programación, realización de IEC telefónica o presencial y Los seguimientos telefónicos del evento informado a casos de acuerdo a los lineamientos de vigencia	-Productos entregados en el mes vía electrónica y cargados en aplicativo de SIVIGILA
2	2. realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	-Diligenciamiento de bases de control y actualización de casos en aplicativo, casos fallidos no facturados y casos facturados SISVECOS con 26 casos, 1 de SIVIM y 4 SIVELCE	-Bases de control y actualización de datos aplicativo de cada subsistema
3	3. registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-Diligenciamiento de bases de control de casos, entrega de productos formato PDF y actualización de aplicativo de información correspondiente	-Diligenciamiento de bases de control de casos, entrega de productos formato PDF y actualización de aplicativo de información correspondiente
4	4. identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes.	-Análisis de contexto en cada una de las entrevistas realizadas en terreno, para así mismo realizar proceso de canalización con las entidades ofertanes en el portafolio de servicio y portafolio EBEH	-Diligenciamiento de bases de canalización, formato establecido, diligenciamiento de DRIVE de migrantes y envío de correo
5	5. realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	-Realicé activaciones de ruta intersectoriales, 28 canalizaciones en los casos requeridos y en los tiempos indicados	-Informe de notificación bajo correo electrónico
6	6. participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Se participa en jornadas de socialización y capacitación programadas para mejorar y optimizar los producto	-Correos electrónicos, links de asistencia, encuestas GOOGLE, listados de asistencia
7	7. realizar cruces para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable.	-Se realiza solicitudes a entidades pertinentes para información de actualización de datos, ubicación y contacto, dentro de la gestión de los casos asignados para la ejecución bien sea efectivos o fallidos. Utilización de aplicativos PAI y Comprobador de derechos	Correos electrónicos enviados a técnico o digitador según corresponda afiliación del usuario
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Se realiza participación en reunión del componente de Salud Mental programada, así mismo como participación en reentrenamiento para canalizaciones y uso de portafolio de servicios	-Acta de reunión y listado de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	-Realizo envío de carpetas en PDF de acuerdo a los criterios establecidos y diligenciamiento de bases de control de casos, entrega de consentimientos informados, y actualización en aplicativos correspondientes	-Carpetas en PDF organizadas por localidad y subsistema SIVIM, SISVECOS,Y SIVELCE, según criterio establecidos. Compartidos en DRIVE de correo institucional
10	10. realizar Realizar acompañamiento técnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	-Esta actividad no aplica en el periodo	-Esta actividad no aplica en el periodo
11	11. realizar búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública de la upgds públicas y privadas de las localidades de influencia de la subred sur.	-Esta actividad no aplica en el periodo	-Esta actividad no aplica en el periodo
12	12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	-Se realiza entrega de IEC cerrados a la fecha y ejecutados teniendo en cuenta el lineamiento establecido	-Diligenciamiento de base de control de casos y entrega en PDF, entrega de consentimientos informados y actualización de bases
13	13. asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la secretaria distrital de salud y a la subred integrada de servicios de salud sur E.S.E.	-Esta actividad no aplica en el periodo	-Esta actividad no aplica en el periodo
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Verificación de calidad de los productos con base en lectura de lineamientos , normativas, caja de herramientas directa con la líder del proceso, se realiza ajustes solicitados, asistencia a jornadas como apoyo indicadas por la subred sur	-Revisión de ajustes, documentación PDF y consentimientos informados, listados de asistencia

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 4762104
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	33734700	-		
2025	MAYO	2025	06	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1904842	$ 304775	**$ 304800**
Salud		COMPENSAR		$ 238105	**$ 238200**
ARL	3	POSITIVA		$ 46402	**$ 46500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 552823**	**$ 589500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24105370600

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELA JULIETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ	2025-06-20 21:04:47
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-06-21 20:16:17
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-06-25 13:49:04

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANGELA JULIETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-52793720
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	INGRESO
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-06-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-11
FECHA DE PAGO:	2025-06-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33734700
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33734700
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 1.904.842	$ 0	$ 0	$ 800	$ 238.200	$ 239.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.904.842	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 304.800	$ 305.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.904.842	$ 0	$ 0	$ 200	$ 46.500	$ 46.700
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.904.842	$ 0	$ 0	$ 200	$ 38.100	$ 38.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 627.600	$ 629.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/07/2025

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cuenta Enero CTO 1792-2025.pdf	Cuenta Enero CTO 1792-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Febrero 1792-2025.pdf	Cuenta Febrero 1792-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo 1792-2025.pdf	Cuenta Marzo 1792-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Abril CTO 1792-2025.pdf	Cuenta Abril CTO 1792-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Mayo CTO 1792-2025.pdf	Cuenta Mayo CTO 1792-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >